

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

	- AS FILED	Tst AM	1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		L	*		1.		1.	
1	t	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	1 050	 	1
2		1-	 	 		1	51			1	DEP.	IND.	-5
3							52						-
4							53	 					-
5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						54						-
6	(0					ł	55						
7	(1)					F	56						
8						-	57						
9	(1)					-	58						_
10							59						
11	(1)					-	60				T		_
12	(1)					 	61						_
13 14	(1)					-	62						_
15	- 1						64						
16	- (D)						65						
17							66	-+		-		$-\mathbb{I}$	_
18	(1)						67						
19	(1)						68						
20	(1)						69						
21							70	_					
22				- 1	_	<u> </u>	71						
23						,	72					 	
24	(1)						73						
25	(1)						74			_		 - -	
26	(3)						75					 -	
27	(1)						76						_
28			1				7						
30	- 0				\neg	_	8						\dashv
31					- I	8						 -	\dashv
32						8:		 -					7
33						82							
34						83							
35						84		-					_
36					_	85		 				 	
37					_	86		1			┼		4
38					- 1	87		T	 		 	 	4
39			+		4	88		1	1-	 	 	 	-
40			 	 	-	89			1	+	 	 	-
41			 	 	- -	90				†	 -	 	-
42		1	+	 		91					 		1
3			1	 	1 -	92	 						
4	+		1	 	1 +	93	 					-	
6	+		Ĺ	 	1 <u> </u>	94	 	 					
7				·	1 -	96	 		ļ				
8	+				1 -	97		<u> </u>]			
-	+]			98							
5	 	+				99							
AL	 	 				100							
AL !	J_]] [TO	TAL D.		-					
25				ا فہ	TO	TAL		_↓ ↓		1		1	
MS Z4					DE	TAL				ן ר	+	۱ و	
1360 (3-78)		<u> </u>	USED FOR		101	A I B A C I							